

Karting Correcaminos

IV TROFEO RECAS VELOCIDAD-2012

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CATEGORÍA

DORSAL

	PILOTO	CONCURSANTE	MECÁNICO
Nombre			
1er Apellido			
2º Apellido			
Teléfono			
Fax			
D.N.I. – N.I.F.			
E-MAIL			
Fecha Nacimiento			
Domicilio			
Código Postal			
Localidad			

K A R T (MARCA)

CHASIS	MOTOR	NEUMÁTICOS
TRANSPONDER Nº		

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN	80,00 €
--------------------------------	----------------

FORMA DE PAGO:

EN EFECTIVO
 INGRESO enCAJA MADRIDCta. Cte. nº **2038-5538-24-6000015756**

CON EL JUSTIFICANTE DE PAGO, ESTA SOLICITUD DEBERÁ ESTAR ANTES DE LAS 20:00 HORAS DEL ----- ANTERIOR A LA PRUEBA EN:
C/JOSE ANTONIO,18 _ - _ - 45211 - _____ Tlf: 610 78 58 36 Fax: 925 522 177- 925 547 164

El Concurante, abajo firmante, se hace responsable de los datos que figuran en este documento y declara conocer los reglamentos por los que se rige la Prueba, que deberá respetar, y solicita su inscripción a la prueba indicada.

Firmado: _____

_____ de _____ de 2.012